

KEMENTERIAN AGAMA

**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI (UIN) ALAUDDIN MAKASSAR**

FAKULTAS TARBIYAH DAN KEGURUAN

**PRODI ......................................**

Kampus I: Jl. St. Alauddin No.63 Makassar Telp. : (0411) 868720 Fax: (0411)

Kampus II: Jl. H.M. Yasin Lompo No.36 Samata-Gowa Telp./FAX : (0411) 882682

**PERSETUJUAN MENGHADIRI**

**UJIAN KUALIFIKASI HASIL SKRIPSI**

Tim Penguji telah menerima naskah skripsi Saudara ………………...……., NIM .......................... Jurusan/Prodi ..................................................................., berjudul "…………………………………………" yang akan diujikan dalam Ujian Kualifikasi Hasil Skripsi pada:

 Hari/Tgl. : ....................................................................

 Waktu : ....................................................................

 Tempat : ....................................................................

Tim penguji selanjutnya menyatakan:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NAMA PENGUJI** | **JABATAN** | **KESIAPAN\*** | **WAKTU YANG DIREKOMENDASIKAN\*\*** |
| **YA** | **TIDAK** |  |
|  | Ketua Sidang |  |  |  |
|  | Sek. Sidang |  |  |  |
|  | Penguji I |  |  |  |
|  | Penguji II |  |  |  |

Samata-Gowa, .......………… 20.....

Ketua Jurusan/Prodi,

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

NIP

**Keterangan:**

\* Diisi dengan tanda tangan/paraf sesuai persetujuan;

\*\* Diisi bila berhalangan pada waktu yang telah ditetapkan;

\*\* Bila berhalangan hadir dan mengizinkan mahasiswa tetap melakukan ujian, diwajibkan menyampaikan kepada penguji yang lain.